

專案質詢

9-1-8-0209

立法院議案關係文書 中華民國105年4月6日印發

案由：本院許委員淑華，鑒於女童割喉案震驚全國，再度引起國人對於社會治安的不安全感，關於精神疾患的社會處遇問題，也引起大眾與有關單位的關注。衛福部擬將擴大酒癮、藥癮以及自殺的強制就醫手段，作為面對命案的政策回應，然這種「急性住院」的治療，終究只是暫時性的處置，而更重要的問題，在於社區性照護網絡的建構與維繫；要求行政院責成所屬就社區照護網絡的形成與有效性及社區支持網絡的發展提出有效對策。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、當社會不安全感隨著隨機殺人案而升高之際，這種「把人關起來」的手段，或許確實有暫時性「社會安心帖」藥方的功效，讓主管機關的「危機處理」一時之間過了輿論考驗的難關。然而，問題是，面對層出不窮的社會治安事件，這個政策手段是否真能奏效，或者只是天真的認為，把人關起來，問題就眼不見為淨？
- 二、衛福部的這個反應，凸顯出目前政府似乎漸漸進入了一種「危機處理式政府」的施政模式。這種模式的核心特徵，即是不致力追求體系性的變革，以及日常性的制度建構與實踐，而是以回應各種社會危機事件，特別是容易造成其政治性危機的大眾輿論。
- 三、這種危機式施政模式，有其退步性的風險。首先，政府施政的重點不在於體系性的維繫，因為體制改革會造成民眾的反彈，所以少做少錯；然而，當面對大眾輿論所聚焦的危機事件上頭，這種施政模式又需要「硬擠出」某種「良方」，來作為稱職的「危機管理」，以免讓輿論指向政府「都沒有在做事」的政治信任崩盤。結果是，為了堵住不斷延燒的輿論之口，危機處理式政府往往會採取趨於保守化的暫時性政策措施，作為暫時息事寧人的手段，比如死刑的執行，或者對於精神疾患更高度的管制與機構性處遇。
- 四、面對割喉案的社會風險與社會不安全感，當衛福部以及社會輿論在討論關於精神疾患的處遇等問題之前，有兩個核心的議題必須先進行探究。首先，目前針對精神疾病患者，即已

立法院第9屆第1會期第8次會議議案關係文書

訂有強制就醫的規範與程序。面對有立即性風險以及持續性安置問題的精神疾患，公部門有權利與義務進行收治。然而，這種「急性住院」的治療，終究只是暫時性的處置，而更重要的問題，在於社區性照護網絡的建構與維繫。

五、換句話說，病人應該，也終究會出院，即使是強制就醫的精神疾患也不例外，問題是在「出院之後」的社區照護政策失靈。這包括三個層次的面向，分別是社區照護網絡的形成與有效性，社區支持網絡的發展，以及整體社會污名的消解與認識。

六、面對社會危機事件，把個別性的人和問題「關起來」，其實解決不了任何事情，反而有可能讓問題變得更糟。政府應該警覺到「危機處理式施政」的保守性風險，一方面有效平撫社會不安全感的蔓延，更重要的應該是認真面對「真正的問題」，拿出更長遠的視野與辦法來。